



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO  
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA  
ESCUELA DE MEDICINA**

**PROPUESTA DE PROGRAMA EDUCATIVO PARA LA PREVENCIÓN DEL VIRUS  
DE PAPILOMA HUMANO EN MUJERES ADOLESCENTES YARUQUÍES  
MAYO – DICIEMBRE 2014**

**TESIS DE GRADO**

**Previo a la obtención de Título de:**

**MÉDICO GENERAL**

**KARINA ELIZABETH ZAPATA AGUAGUIÑA**

**RIOBAMBA – ECUADOR**

**2014**

## **AGRADECIMIENTO**

Consigno mi agradecimiento a DIOS todo poderoso por haberme concedido la luz de la vida, por bendecirme para llegar hasta donde he llegado, porque hizo realidad este sueño anhelado y a las personas maravillosas que ha puesto en mi camino, permitiéndome vencer cada obstáculo para lograr esta gran meta.

A mis padres por ser los pilares fundamentales de ejemplo, dedicación, apoyo y fortaleza con lo que logro cristalizar la meta trazada al inicio de mi carrera.

A mis abuelitos por su cariño, comprensión y por haber cultivado en mí la valiosa experiencia de su vida.

A mi tía Gladys por sus buenos consejos, compañía y apoyo incondicional inculcando siempre el camino de la superación ética y moral. A mi prima Anita quien ha sido mi amiga fiel y sincera, en la que he podido confiar y apoyarme para seguir adelante.

A las doctoras: María Muquinche y Silvia Proaño, Directoras de mi tesis ya que con su valioso aporte de conocimientos permitieron que mi gran objetivo se vea realizado.

También me gustaría agradecer a mis profesores durante toda mi carrera profesional porque todos han aportado con un granito de arena a mi formación, con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado en mí que pueda terminar mis estudios con éxito.

Para ellos:

Muchas gracias y que Dios los bendiga.

## **DEDICATORIA**

A Dios por mostrarme día a día que con humildad, paciencia y sabiduría todo es posible.

A mis padres, Neicer Zapata y Carmita Aguaguña; quienes con su amor, apoyo y comprensión incondicional estuvieron siempre a lo largo de mi vida estudiantil; a ellos que siempre tuvieron una palabra de aliento en los momentos difíciles y que han sido mi incentivo y fuerza para seguir adelante.

A mis abuelitos Angelito y Rosita, mi gran ejemplo de perseverancia y amor.

A mis Tíos Gladys, Ángel, Geovanny, Marco, quienes gracias a su confianza depositada en mi han sido la fuerza para nunca detenerme.

A mis primos que son parte de mi familia y más que primos los considero hermanos ya que han estado ahí presentes siempre, y mucho más cuando los he necesitado.

## **INDICE**

# INDICE DE CONTENIDOS

## Contenido

I.	INTRODUCCION .....	1
II.	OBJETIVOS .....	4
	A. OBJETIVO GENERAL.....	4
	B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	4
III.	MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	5
	3. 1. DEFINICION .....	5
	3. 2. EPIDEMIOLOGÍA .....	5
	3.3. ETIOLOGÍA .....	6
	3.4. FACTORES DE RIESGO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.....	7
	3.5. TIPOS DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO.....	8
	<b>3.5.1 VPH DE BAJO RIESGO .....</b>	<b>8</b>
	<b>3.5.2 VPH DE ALTO RIESGO .....</b>	<b>8</b>
	3.6 PATOGENIA .....	9
	3.7. FORMAS DE CONTAGIO DEL VPH .....	10
	3.8 SIGNOS Y SÍNTOMAS .....	11
	3.9 DIAGNÓSTICO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH).....	12
	<b>3.9.1 PAPANICOLAOU .....</b>	<b>12</b>
	<b>3.9.2 COLPOSCOPIA .....</b>	<b>13</b>
	3.10 TRATAMIENTO.....	14
	3.11 PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.....	16
IV.	METODOLOGÍA.....	17
	A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN .....	18
	B. VARIABLES DE INVESTIGACION .....	18
	<b>2. Definición .....</b>	<b>18</b>
	<b>3. Operacionalización de las variables.....</b>	<b>18</b>
	C. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO .....	23
	D. POBLACION DE ESTUDIO .....	23
	E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS.....	23
	<b>a. RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>23</b>
	<b>b. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN .....</b>	<b>24</b>

<b>c. DISEÑO DEL PROGRAMA EDUCATIVO .....</b>	<b>24</b>
F. RECURSOS Y PRESUPUESTO .....	25
V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	26
VI. PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD .....	52
1. DATOS INFORMATIVOS DEL PROGRAMA.....	52
2. ANTECEDENTE .....	53
3. OBJETIVOS .....	55
<b>3.1. Objetivo General:.....</b>	<b>55</b>
<b>3.2 Objetivos Específicos: .....</b>	<b>55</b>
4. METAS .....	55
5. IDENTIFICACIÓN DE RECURSOS.....	55
5. . DESARROLLO DEL PLAN DE ACCIÓN .....	57
6. METODOLOGÍA.....	59
7. PLANES DE CLASES .....	60
8. SISTEMA DE EVALUACION .....	65
VII CONCLUSIONES .....	65
VIII RECOMENDACIONES .....	66
IX BIBLIOGRAFIA .....	68
X. ANEXOS .....	77

## INDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014.....	26
Tabla N° 2 DISTRIBUCIÓN POR ESTADO CIVIL DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	28
Tabla N° 3 DISTRIBUCIÓN POR NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	29
Tabla N° 4 DISTRIBUCIÓN POR LUGAR DE PROCEDENCIA DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	30
Tabla N° 5 CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014.....	31
Tabla N° 6 CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO PARA CONTRAER EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014.....	32
Tabla N° 7 CONOCIMIENTOS SOBRE LOS SÍNTOMAS QUE PRODUCEN EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	33
Tabla N° 8 MÉTODOS DIAGNÓSTICOS QUE SE REALIZAN PARA LA DETECCIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014.....	35
Tabla N° 9 CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS PARA PREVENIR EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	37
Tabla N° 10 CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	39

Tabla N° 11 PREOCUPACION DE CONTRAER LA ENFERMEDAD DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	41
Tabla N° 12 ACTITUD FRENTE A LA UTILIZACIÓN DE MÉTODO PREVENTIVO PARA EVITAR LA INFECCIÓN DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	42
Tabla N° 13 ACTITUD FRENTE A LA APLICACION DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	43
Tabla N° 14 ACTITUD FRENTE A TRATAR A LA PAREJA CUANDO SE PRESENTA ESTA INFECCIÓN DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	44
Tabla N° 15 Tabla N° 15 ACTITUD FRENTE A UTILIZAR ALGÚN MÉTODO PRESERVATIVO PARA EVITAR CONTAGIARSE DE ALGUNA ENFERMEDAD DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014.....	44
Tabla N° 16 RECIBIERON LA VACUNA PARA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014.....	46
Tabla N° 17 Tabla N° 17 SE REALIZARON EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014.....	46
Tabla N° 18 FRECUENCIA CON QUE SE HAN REALIZADO EL PAPANICOLAO LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014.....	49
Tabla N° 19 LE GUSTARÍA RECIBIR CAPACITACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	51

## INDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1 DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	26
GRÁFICO N° 2 DISTRIBUCIÓN POR ESTADO CIVIL DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	28
GRÁFICO N° 3 DISTRIBUCIÓN POR NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	29
GRÁFICO N° 4 DISTRIBUCIÓN POR LUGAR DE PROCEDENCIA DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	30
GRÁFICO N° 5 CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	31
GRÁFICO N° 6 CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO PARA CONTRAER EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014.....	32
GRÁFICO N° 7 CONOCIMIENTOS SOBRE LOS SÍNTOMAS QUE PRODUCEN EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	33
GRÁFICO N° 8 MÉTODOS DIAGNÓSTICOS QUE SE REALIZAN PARA LA DETECCIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 .....	35
GRÁFICO N° 9 CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS PARA PREVENIR EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014.....	37



GRÁFICO N° 10 CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 ..... 39

GRÁFICO N° 17 SE REALIZARON EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 ..... 47

GRÁFICO N° 18 FRECUENCIA CON QUE SE HAN REALIZADO EL PAPANICOLAO LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014 ..... 49

## **RESUMEN**

La presente investigación, tuvo como objetivo Identificar el nivel de Conocimientos, y prácticas que sobre el virus del Papiloma Humano poseen las mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud Yaruquies durante el periodo comprendido entre Mayo – Diciembre 2014. La investigación es de tipo descriptivo de corte transversal, la información se obtuvo a través de encuestas tipo Conocimientos, Actitudes y Prácticas, aplicadas a 40 mujeres adolescentes de las que se obtuvo información sobre características Socio-demográficas, nivel de conocimiento, y prácticas frente al fenómeno investigado. Los resultados obtenidos, reportan que el 80% de la población investigada mayoritariamente se encuentra en un rango de edad comprendido entre 16-19 años, la mayor parte son solteras, el 70% tiene instrucción secundaria y vive en el área urbana. En las mujeres en estudio existe en su mayoría un desconocimiento sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano, sus factores de riesgo, síntomas, métodos diagnósticos, tratamiento y métodos preventivos. Las prácticas evidencian que en su totalidad las mujeres en estudio no han sido administradas la vacuna contra este virus y en su mayoría no se han sometido a la prueba de papanicolao, ni se lo han realizado frecuentemente. Con los resultados obtenidos se pudo concluir la necesidad de realizar una propuesta que va dirigida a implementar un programa educativo para motivar a las mujeres a que tengan el conocimiento para prevenir el Virus de Papiloma Humano

Palabras claves: Conocimientos, actitudes, prácticas, mujeres, Virus de Papiloma Humano, programa educativo.

## **SUMMARY**

The present investigation aimed at identifying how much human papillomavirus knowledge female adolescents who attended to Sub Centro de Salud Yaruquies from May to December 2014 had. It is a descriptive investigation in which the sociodemographic characteristic, knowledge level and practice information in relation to HPV was gathered by means of surveys applied to 40 female adolescents. The results were as follows: 80% of the studied population are 16-19 years old, most of them are single, 70% go to high school and live in urban areas. Most of the studied women do not know about HPV, its risk factors, symptoms, diagnosis methods, treatment and preventing methods. From the practice, HPV vaccines have not been given to all studied women and the papanicolaou test has not been done to them. It is concluded that it is necessary to pose an educational program to encourage women to be aware about human papillomavirus to prevent it.

## **I. INTRODUCCION**

El Virus Papiloma Humano (VPH) se define como una infección de transmisión sexual (ITS) frecuente entre mujeres y hombres, bastante común en población joven, y reconocido como el factor de riesgo más importante para desarrollar cáncer cérvico-uterino. <sup>(1)</sup> Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) esta infección es el primer factor de riesgo para el desarrollo del cáncer del cuello uterino, el cual ocupa la segunda causa de muerte de mujeres en países en desarrollo. <sup>(2)</sup> En Ecuador, durante el año 2012, 664 mujeres murieron por cáncer de cuello del útero y la incidencia estimada en Ecuador para 2013 fue de 15,8 casos por cada 100 mil habitantes, según el Registro Nacional de Tumores Solca–Quito. <sup>(3)</sup>

Hoy en día los adolescentes de ambos sexos confrontan un riesgo serio de infección por el HPV. La adolescencia es un puente entre la etapa infantil sexual y del adulto sexual en que se da el despertar sexual; lo que exige, descubrir todo lo relacionado a la sexualidad y este mismo descubrimiento lleva a experimentar prácticas que ponen en riesgo la salud, por ejemplo: Las relaciones sexuales sin protección, deseo sexual sin control, cambio constante de parejas sexuales, relaciones sexuales casuales y otras. Los estudios tipo conocimientos, actitudes y prácticas (CAP), han sido utilizados en diversos temas de salud y se consideran como la base fundamental de los diagnósticos para ofrecer información a Instituciones u Organizaciones responsables de la creación, ejecución y evaluación de programas de promoción de la salud.

El Ministerio de Salud Pública, a través del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), vacuna a la población femenina de 9, 10 y 11 años. Con esta vacuna, que se aplica en dos dosis y se encuentra incluida en el esquema básico de vacunación, se busca reducir la incidencia y mortalidad por cáncer cérvico-uterino en las mujeres así como también el de implementar medidas de prevención y un control más adecuado para esta enfermedad, contribuyendo así al mejoramiento de la salud de las mujeres especialmente entre las adolescentes, porque al igual que con otras enfermedades crónicas, las tasas de incidencia y mortalidad aumentan con la edad.<sup>(4)</sup>

En Riobamba un considerable porcentaje de la población pertenece a un grupo de adolescentes que no tiene una madurez completa respecto al tema de la salud sexual. Desde su descubrimiento el HPV ha sido una de las enfermedades que preocupa a la población debido a su gran impacto en la vida moderna, porque se ha convertido en una amenaza a nivel mundial; obligando a las entidades de salud a realizar campañas de prevención por diferentes medios de comunicación incitando así a cada individuo a tomar conciencia y a formar parte de la lucha contra el HPV; a fin de conocer las actitudes y prácticas existentes sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) en el SubCentro de Salud de Yaruquíes, con las usuarias adolescentes que acuden a este servicio debido a que la frecuencia se eleva en mujeres cada vez más jóvenes en lugar de reducirse, por lo que los miembros de equipo de salud consideran como estrategia para reducir la incidencia y prevalencia

de infección por el VPH la de emprender procesos de educación para la Salud con este grupo de mujeres.

Es importante conocer el tipo de actitud sexual que los adolescentes tienen respecto a las diferentes prácticas u opciones de vida que la sociedad acepte o nó; a través de ese conocimiento se puede determinar posibles formas de comportamiento, dentro o fuera de las normas morales y sociales establecidas, por ejemplo actitudes positivas entre las cuales se puede señalar: responsabilidad sexual, entre las actitudes negativas como: libertinaje sexual, la pornografía, la infidelidad y/o las relaciones sexuales prematrimoniales y sin protección. Los jóvenes son la base principal para el desarrollo de toda sociedad, por lo que se debe hacer esfuerzos que orienten a una verdadera información integral especialmente enfocados en el conocimiento acerca del H.P.V.

## **II. OBJETIVOS**

### **A. OBJETIVO GENERAL**

Elaborar una propuesta de programa educativo para la prevención del Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes perteneciente al Sub Centro de Salud Yaruquies durante el periodo comprendido entre Mayo – Diciembre 2014

### **B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar las características socio-demográficas de la población objeto de estudio
- Determinar el nivel de conocimiento que tienen sobre el Virus del Papiloma Humano la población objeto de estudio
- Identificar las prácticas con relación al Virus del Papiloma Humano en la población objeto de estudio
- Diseñar un programa educativo para la prevención del Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes.

### **III. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

#### **3. 1. DEFINICION**

La infección por Virus de Papiloma Humano es la infección viral de transmisión sexual más frecuente. Más de 30 tipos son sexualmente transmitidos y pueden infectar el área genital como, la vulva vaginal, labios o ano o los tejidos que cubren la vagina y el cuello uterino. Las verrugas genitales, también conocidas como condiloma acuminado, son racimos únicos o múltiples que aparecen en el área genital y en ocasiones parecen coliflores.<sup>(5)</sup>

#### **3. 2. EPIDEMIOLOGÍA**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1998), estimó que en el mundo la difusión del virus de papiloma humano genital se encontraba entre un 35% y un 74% el número de los casos. Aproximadamente 630 millones de personas en el mundo se hallan infectadas; siendo afectadas más mujeres que hombres. A nivel mundial entre el 70-80% de las mujeres y los hombres sexualmente activos, han estado expuesto al virus en algún momento de su vida. <sup>(6)</sup>

En México, la Secretaría de Salud reportó en 2010 una incidencia nacional global de 54.83/100 000 habitantes. En la comunidad Europea entre 19 y 20 millones de mujeres tienen en algún momento determinado alguna lesión genital atribuible a la infección VPH.<sup>(7)</sup>



Los datos aportados desde otros observatorios epidemiológicos nos informan que la infección VPH es la ETS más prevalente en la actualidad. En el Ecuador tiene una incidencia de 3.4 /100.000 habitantes, es así que aproximadamente 4 millones de mujeres están en riesgo de desarrollar cáncer cervical. Es la segunda causa de mortalidad por cáncer en mujeres, solo superada por el cáncer de estómago. La tasa cruda de incidencia del cáncer cervical es de 20 casos por cada 100.000 habitantes, con variaciones regionales importantes, así en Quito la incidencia del cáncer del cuello uterino por cada 100.000 habitantes es de 19 y en Loja alcanza cifras aún más alarmantes (32/100.000).<sup>(8)</sup>

### **3.3. ETIOLOGÍA**

El virus del papiloma humano se considera un grupo heterogéneo de virus que constituye la subfamilia Papovavirinae y junto con la subfamilia Polymavirinae forman la familia Papovaviridae que infecta a humanos, así como a numerosas especies animales. Son estrictamente epiteliotróficos, ya que infectan típicamente células epiteliales manteniéndose de manera latente en las células madre, invadiendo células del estrato basal del epitelio cutáneo o mucoso en una variedad de nichos biológicos como son: tracto ano genital, manos o pies, próstata, boca, laringe, esófago, colon, recto, uretra, vejiga. <sup>(9)</sup>

### **3.4. FACTORES DE RIESGO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO**

Los principales factores de riesgo del VPH genital son:

- Tener muchas parejas sexuales.
- Tener menos de 25 años de edad.
- Tener una pareja masculina que no ha sido circuncidado (los hombres que no han sido circuncidados tienen una mayor probabilidad de infectarse con VPH y de transmitirlo a sus parejas), las razones para esto no están claras.
- Relaciones sexuales con personas infectadas a cualquier edad y con una pareja nueva puede ser un factor de riesgo más fuerte para la adquisición inicial del VPH, que mantener relaciones sexuales con una pareja estable.
- Las adolescentes que inician su vida sexual a edad (16 años o menos) temprana tienen mayor riesgo de desarrollar una lesión preneoplásica o pre-cáncer debido a que la unión escamo-columnar del cuello uterino se encuentra en proliferación activa. Y es altamente sensible a la acción del virus del PVH, y el hecho de infectarse esta zona con el virus en edades tempranas, hace que esta zona esté en contacto por un tiempo prolongado con las proteínas oncogénicas del PVH-
- La desnutrición, el tabaco producen sustancias llamadas oncogenes.
- El uso prolongado del anticonceptivo crea un estado en la mujer de inmunosupresión lo que aumenta el riesgo de infección o facilita la permanencia si ya está contagiada. <sup>(10)</sup>

### **3.5. TIPOS DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO**

Por el momento se han identificado alrededor de 100 tipos de virus en humanos de los cuales unos 34 tienen afinidad por el tracto genital. La Organización Mundial de la Salud (OMS) Y LA Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer (IARC) clasifican el HPV según el riesgo de carcinogenicidad en alto y bajo riesgo.

#### **3.5.1 VPH DE BAJO RIESGO**

Hay 12 tipos de VPH de bajo riesgo: 6, 11, 10, 42, 43, 44, 53, 54, 61, 72, 73 y 81. De éstas, la 6 y la 11 son las más comunes, causando verrugas genitales.

#### **3.5.2 VPH DE ALTO RIESGO**

Hay 13 tipos de HPV de alto riesgo: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 y 68. De éstos, el 16 y el 18 representan el 70 por ciento de las causas de cáncer de cuello uterino. En frecuencia los tipos 16, 18, 31, 33, 51 se consideran de alto riesgo para el desarrollo de cáncer anogenital en humanos. El tipo 16 es probablemente el que se presenta con mayor frecuencia y se socia al cáncer invasor de células escamosas, seguido por el tipo 18 asociado preferentemente al adenocarcinoma.

Se estima que se encuentran en cerca del 94% de los casos de cáncer cervical; únicamente el tipo 16 se encuentra en la mitad de ellos.

Muchas infecciones (20-30%) presentan varios tipos virales y muchas presentan tipos que aún no se han caracterizado pero que se espera tengan menor o muy escasa capacidad oncogénica. <sup>(11)</sup>

### 3.6 PATOGENIA

El virus penetra a través de microabrasiones existentes por infecciones previas (candidiasis, tricomoniasis, herpes genital, chancroide, etc). Infectando inicialmente las células de la capa basal, también el virus puede penetrar a través de los microtraumas o micro-rasgaduras producidas durante el acto sexual, u ocasionados por juguetes sexuales u otros objetos, que facilitan el acceso al virus a las capas mas profundas de la piel y mucosas. <sup>(12)</sup>

Aunque sabemos que exclusivamente las infecciones genitales tienen su origen en el contacto sexual, no podemos determinar cuando ocurrió y no implica que, necesariamente, su pareja tenga un contacto promiscuo reciente. La presencia de particular virales infectantes (viriones) en las capas más superficiales del epitelio, asegura la transmisión de la infección (por contacto directo o indirecto) debido a la descamación de los queratinocitos infectados y/o por la descamación de los viriones mismos. Cuando ocurre la transformación en cáncer, el ADN del virus se integra al ADN de la célula huesped, y predomina la expresión continua de las oncoproteínas tempranas E6 y E7, abortándose así la producción de particular virales infectantes o viriones. <sup>(13)</sup>

### 3.7. FORMAS DE CONTAGIO DEL VPH

Estudios demuestran que el VPH genital se transmite por:

- Contacto genital con una persona que tenga la infección de VPH genital, incluyendo:
  - Sexo vaginal con una persona que tenga la infección de VPH genital.
  - Sexo anal con una persona que tenga la infección de VPH genital.
- También puede ser transmitido por mantener sexo oral con una persona que tenga la infección de VPH genital, afectando las mucosas del tracto oral y respiratorio como la boca y la garganta.
- Las mujeres embarazadas que evidencian que están infectados en el canal vaginal con este virus, a la hora del parto sus hijos están propensos al contagio; por eso en casi todos los casos se opta por una cesárea, en vez de un parto natural. En la parte conjuntiva del ojo es fácil de contagiarse con papiloma porque la mucosidad que allí se encuentra tiene las condiciones dadas para desencadenar las lesiones de esta infección; al igual que en los ductos nasales. Otras zonas donde se manifiesta este virus frecuentemente en la piel, formando verrugas vulgares que se observan en cualquier parte del cuerpo y las verrugas plantares que se forman en los pies que a menudo son doloras.<sup>(14)</sup>

### **3.8 SIGNOS Y SÍNTOMAS**

Las infecciones de tipo VPH se manifiestan de forma subclínica, esto quiere decir que aparentemente no muestra símbolos evidentes. Si se hace notar, se muestra a través de verrugas genitales. En el caso de las mujeres son de textura blanda y color rosa o gris. <sup>(15)</sup>

Las verrugas genitales por lo general aparecen en las zonas genitales como un granito o grupo de granitos pueden ser pequeñas o grandes, planas o elevadas, o en forma de coliflor. Por lo general, los proveedores de atención médica pueden diagnosticarlas al mirar la zona genital. Las verrugas pueden aparecer semanas o meses después del contacto sexual con una pareja infectada, aun cuando esta persona no tenga signos de verrugas genitales. Si no se tratan, pueden desaparecer, quedarse igual o aumentar en tamaño y en número. <sup>(16)</sup>

Los tipos de VPH que pueden causar verrugas genitales no son los mismos que los que pueden causar cáncer. El cáncer de cuello uterino por lo general no presenta síntomas hasta que está en una etapa avanzada. Por esta razón, es importante que las mujeres se realicen periódicamente pruebas de detección del cáncer de cuello uterino. Estas pruebas pueden identificar signos iniciales de la enfermedad para que sean tratados en forma temprana, antes de que se conviertan en cáncer. <sup>(17)</sup>

### **3.9 DIAGNÓSTICO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)**

Tanto el Papanicolaou como la Colposcopia son dos métodos diagnósticos que realizados en conjunto nos permiten detectar células normales y anormales del cuello uterino. La sensibilidad que tienen depende fundamentalmente de la técnica empleada, de la experiencia médica y su equipamiento. A pesar de esto, existen pacientes subdiagnosticadas, es decir que presentan enfermedades que no son detectadas en su control periódico. <sup>(18)</sup>

#### **3.9.1 PAPANICOLAOU**

Consiste en la toma de células del cuello uterino mediante la colocación de un espéculo. Con esta técnica que aún es la más utilizada para detectar cambios celulares anormales en el cuello uterino, podemos hacer diagnóstico de :SIL (Lesión escamosa intraepitelial )de bajo grado que es el equivalente a una displasia leve de cuello uterino o CIN 1, de SIL de alto grado que es el equivalente a una displasia moderada o severa de cuello uterino o CIN 2 y CIN 3 respectivamente. <sup>(19)</sup>

Tanto el SIL de alto grado como el SIL de bajo grado son lesiones intraepiteliales del cuello uterino causadas por el Virus del Papiloma Humano o HPV. Estas lesiones comprometen un tercio del epitelio en el caso del SIL de bajo grado y dos tercios o tres tercios del epitelio en casos de SIL de alto grado. Para que el Virus del Papiloma Humano o HPV llegue a producir un SIL de bajo grado u alto grado generalmente pasan varios años y podemos decir que la enfermedad se encuentra avanzada o que progresó transformando las células normales del cuello uterino en células anormales.

El Papanicolaou nos permite a veces detectar células infectadas por el Virus del Papiloma Humano pero en la mayoría de los casos, el diagnóstico se hace ya cuando la enfermedad está avanzada y existen muchos casos de subdiagnóstico lo que se puede comprobar en la consulta cuando los pacientes refieren que su Papanicolaou siempre fue normal y se preguntan cómo llegaron a tener un cáncer de cuello uterino.<sup>(20)</sup>

### **3.9.2 COLPOSCOPIA**

Mediante tinciones del cuello uterino, vagina y vulva es posible ver cambios del mismo que sugieren la presencia de células anormales que luego serán biopsiadas para su estudio anatómo patológico. Test de ADN: permite el diagnóstico de Virus del Papiloma Humano en fase latente anticipándonos a las lesiones premalignas o malignas varios años. No hace diagnóstico de displasias o Cáncer, solo detecta la presencia y el tipo de HPV infectante con 100% de efectividad.

El Virus del Papiloma Humano o HPV es un virus ADN, y la mejor forma de diagnosticarlo es mediante una técnica de ADN. Tanto la PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa) como la Captura Híbrida son técnicas de ADN que nos permiten un diagnóstico certero sobre la presencia o ausencia del virus HPV. La ventaja de una detección precoz radica en la prevención del cáncer de cuello uterino.<sup>(22)</sup>

Sabemos que el HPV puede estar por años sin producir lesiones hasta transformarse en un cáncer, por lo tanto es un virus que nos da mucho tiempo para prevenir antes de que sea tarde.



El HPV test debe realizarse de rutina a pacientes mayores de 30 años y a pacientes menores de 30 años cuando existe la sospecha clínica de HPV, siempre considerando realizar un estudio de más y evitar una enfermedad maligna de pronóstico incierto. Cada vez se diagnostican lesiones causadas por el Virus del Papiloma Humano o HPV en mujeres más jóvenes, esto se debe a que su inicio sexual es cada vez a edades más tempranas. Tríada: Papanicolaou, Colposcopia y HPV test. Si realizamos los tres métodos diagnósticos en conjunto es prácticamente imposible pasar por alto la presencia del Virus del Papiloma Humano o HPV o cualquier alteración celular relacionada con el mismo en el cuello uterino. El PAP es un test muy bueno para detectar células del cáncer o aquellas que se pueden transformar en cáncer, en cambio el test de HPV detecta el virus del HPV. Los dos test pueden ser realizados a la vez.<sup>(23)</sup>

### **3.10 TRATAMIENTO**

El tratamiento de la infección por VPH (virus del papiloma humano) puede variar dependiendo de varios factores, entre los que se encuentra el tipo de lesión (verrugas, lesiones precancerosas o cancerosas), la localización anatómica de las lesiones, así como el número de lesiones.<sup>(24)</sup>

El tratamiento de las verrugas originadas por VPH incluye:

- Aplicación tópica de podofilina al 0.5% directamente sobre la verruga, que puede ser aplicada por el mismo paciente dos veces al día durante tres días consecutivos seguido de cuatro días de reposo, pudiendo repetir el ciclo hasta en cuatro oportunidades.<sup>(25)</sup>

- Aplicación tópica de Imiquimod al 5% (Aldara en crema sobre mono-dosis). Este fármaco inmunomodulador actúa activando las células del sistema inmunológico que atacan y destruyen al virus. Previo lavado con agua y jabón de la zona, el Imiquimod puede ser aplicado por el mismo paciente, una vez al día antes de dormir, tres veces por semana, por un período máximo de 16 semanas. Transcurridas entre seis y diez horas de acción, el medicamento debe ser retirado de la zona con abundante agua y jabón. Este tratamiento está contraindicado en el embarazo. Puede presentar ligero enrojecimiento de la zona y prurito, posible indicación de la actividad del sistema inmune.<sup>(26)</sup>
- Aplicación de ácido tricloroacético al 80-90%: esta sustancia es un ácido muy fuerte que solo debe ser aplicado de forma tópica con un aplicador en la zona de la lesión por un médico especialista, repitiendo el tratamiento una vez a la semana hasta eliminar la lesión.<sup>(27)</sup>
- Crioterapia. Es la aplicación de nitrógeno líquido en la verruga, a través de un fino spray desde uncryojet, o congelando directamente la lesión con crio-sondas. El mecanismo de acción es la producción de una necrosis epidérmica y dérmica, junto a una trombosis de la microvasculatura dérmica. El tratamiento recomendado es cada dos o tres semanas.<sup>(28)</sup>
- Electro-cirugía Tratamiento con láser y extirpación quirúrgica. No es posible establecer las indicaciones claras para la elección del método quirúrgico, en

general, ya que esto depende de la distribución de las lesiones, su tamaño y la experticia del cirujano. Los pacientes son tratados bajo anestesia local, la que muchas veces produce una separación y elevación de las lesiones exofíticas, facilitando la extirpación exacta y evitando el daño de la piel no afectada, con resultados quirúrgicos generalmente muy favorables. Si se destruye con mayor profundidad, se pueden producir fibrosis y cicatrices retráctiles.<sup>(29)</sup>

### 3.11 PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Para prevenir la infección por el VPH (virus del papiloma humano), además de limitar los factores de riesgo, como evitar la promiscuidad y las relaciones sexuales sin protección, los especialistas recomiendan la administración de la vacuna contra el VPH.

La primera vacuna desarrollada y comercializada para prevenir el cáncer de cuello uterino, las lesiones genitales precancerosas y las verrugas debidas al papilomavirus, está disponible desde el año 2006 bajo el nombre de **Gardasil**, que consiste en una suspensión inyectable de las proteínas L1 purificadas de cuatro serotipos del virus: 6, 11, 16 y 18.

Gardasil se administra a pacientes mujeres, con edades comprendidas entre 9 y 26 años, en tres dosis, dejando pasar dos meses entre la primera y la segunda dosis, y cuatro meses entre la segunda y la tercera. La vacuna se administra en forma de inyección intramuscular (inyección en un músculo), preferentemente en el brazo o el muslo. La segunda vacuna está disponible desde el año 2009 y se llama **Cervarix**. Contiene una suspensión de la principal proteína antigénica que proviene de la cápside de los tipos oncogénicos 16 y 18, esta es la proteína L1. Cervarix es una

vacuna indicada para la prevención de las enfermedades causadas por los virus oncogénicos 16 y 18: cáncer de cuello uterino, neoplasia cervical intraepitelial (NIC) 1 y 2, así como el adenocarcinoma in situ. Su uso está aprobado en mujeres con edades de 9 a 26 años.

La inmunización con Cervarix se realiza mediante la aplicación de tres dosis de la vacuna por vía intramuscular en la región deltoidea del brazo a los 0, 1, y 6 meses. Usar de métodos de Barrera (uso de condón o preservativos), la asistencia sexual con grupos de alto riesgo mantener relaciones monogamias, llevar un control ginecológico anual y mantener una buena higiene perianal. Abstenerse de toda actividad sexual (no tener sexo vaginal, anal u oral) es la forma más segura de evitar infectarse con VPH.<sup>(30)</sup>

#### **IV. METODOLOGÍA**

## A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN

El estudio se realizó en el SubCentro de Salud de Yaruquíes perteneciente al cantón Riobamba. Provincia de Chimborazo durante el periodo Mayo– Diciembre del 2014

## B. VARIABLES DE INVESTIGACION

### 1. Identificación

- ✓ Características Socio – demográficas
- ✓ Nivel de conocimiento en las mujeres adolescentes
- ✓ Prácticas en las mujeres SubCentro de Salud de Yaruquíes

### 2. Definición

- ✓ **Características Socio - demográficas:** Cualidades de la colectividad humana, referido a un determinado momento o a su evolución.
- ✓ **Nivel de conocimiento:** Grado de entendimiento, inteligencia y razón natural.
- ✓ **Prácticas:** Modo o método que particularmente observa alguien en sus operaciones

### 3. Operacionalización de las variables

VARIABLE	CATEGORÍA / ESCALA	INDICADOR
----------	--------------------	-----------

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Características Sociodemográficas</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>EDAD</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 10-15 años</li> <li>• 16-19 años</li> </ul> </li> <li>✓ <b>ESTADO CIVIL</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera</li> <li>• Casada</li> <li>• Divorciada</li> <li>• Unión libre</li> <li>• Viuda</li> </ul> </li> <li>✓ <b>INSTRUCCIÓN</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin estudios</li> <li>• Primeria</li> <li>• Secundaria</li> <li>• Universitaria</li> </ul> </li> <li>✓ <b>PROCEDENCIA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Urbano</li> <li>• Rural</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>PORCENTAJE</b></li> <li>• <b>PORCENTAJE</b></li> <li>• <b>PORCENTAJE</b></li> <li>• <b>PORCENTAJE</b></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Nivel de Conocimientos</b></li> </ul>	<p><b>CONOCIMIENTO DEL VPH</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul> <p><b>CONOCIMIENTOS SOBRE FACTORES DE RIESGO DEL HPV</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>PORCENTAJE</b></li> <li>• <b>PORCENTAJE</b></li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Óvulos vaginales</li> </ul> <p><b>CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS PREVENTIVOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Preservativo-Vacuna</li> <li>✓ Pastillas anticonceptivas</li> <li>✓ Ligadura</li> <li>✓ El implante</li> <li>✓ No se</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PORCENTAJE</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CRITERIO FRENTE AL VPH</li> <li>✓ Le preocupa</li> <li>✓ No le preocupa</li> <li>• CRITERIO REFERENTE AL USO DE METODO PREVENTIVO</li> <li>✓ Si</li> <li>✓ No</li> <li>• CRITERIO REFERENTE A LA APLICACIÓN DE LA VACUNA</li> <li>✓ SI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PORCENTAJE</li> <li>• PORCENTAJE</li> <li>• PORCENTAJE</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ NO</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CRITERIO REFERENTE AL TRATAMIENTO EN PAREJA</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ SI</li> <li>✓ NO</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PORCENTAJE</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Práctica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• UTILIZA ALGÚN MÉTODO PRESERVATIVO</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Si</li> <li>✓ No</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ALGUNA VEZ HA SIDO VACUNADA</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Si</li> <li>✓ No</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SE HA REALIZADO EL EXAMEN PAPTEST</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Si</li> <li>✓ No</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• FRECUENCIA DE REALIZACIÓN</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Anualmente</li> <li>✓ Cada 6 meses</li> <li>✓ Ocasionalmente</li> <li>Nunca</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PORCENTAJE</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PORCENTAJE</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PORCENTAJE</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PORCENTAJE</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HA RECIBIDO CAPACITACION SOBRE VPH</li> <li>✓ Si</li> <li>✓ No</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PORCENTAJE</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LE GUSTARIA RECIBIR CAPACITACION SOBRE HPV</li> <li>✓ Si</li> <li>✓ No</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PORCENTAJE</li> </ul>

### C. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO

El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal.

### D. POBLACION DE ESTUDIO

El universo de estudio estuvo constituido por 40 adolescentes mujeres que asistieron al Sub Centro de Salud De Yaruquíes Mayo – Diciembre del 2014

### E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

#### a. RECOLECCIÓN DE DATOS

1.-Con autorización de la directora del Sub Centro de Salud de Yaruquíes del Cantón Riobamba Provincia de Chimborazo, se procedió a la recolección de información, mediante la aplicación de una encuesta. Previamente a la aplicación de la misma, todas las mujeres adolescentes encuestadas firmaron un consentimiento informado.

2.- La privacidad de las encuestadas fué mediante la aplicación de un instrumento anónimo (encuesta CAP), la cual no tuvo caracterización o código que permita la identificación posterior del mismo. Las bases de datos no fueron consultadas para otros fines y a las cuales solo tuvo acceso la investigadora.

3.- Aspectos Éticos .Previamente se pidió el consentimiento informado a las participantes y se garantizó como se manifiesta en el inciso anterior la confidencialidad de dicha información tratando de no vulnerar ningún derecho de la participante

#### **b. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN**

Se diseñó una base de datos en la que estarán contempladas las variables cuantitativas, cualitativas, utilizando Microsoft Excel.

La información cuantitativa se expresó en porcentajes y la información cualitativa se realizó, en medidas de tendencia central y de deserción y luego la asociación entre variables.

#### **c. DISEÑO DEL PROGRAMA EDUCATIVO**

- Para el diseño del programa educativo, se identificó las necesidades de capacitación de la población y se procedió a la elaboración del programa según el modelo de OPS, que desarrolla los siguientes componentes en:
- Antecedentes
- Objetivos
- Metas

- Plan de Acción
- Estrategia Metodológica
- Sistema de Evaluación

## **F. RECURSOS Y PRESUPUESTO**

### **1. TALENTO HUMANO**

- **Encuestadas:** Mujeres adolescentes que asisten al Sub Centro de Salud De Yaruquíes Mayo – Diciembre del 2014
- **Karina Zapata:** Estudiante de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Escuela de Medicina.

### **2. MATERIALES**

- Microsoft Excel
- Internet
- Impresiones
- Esferos

### **3. EQUIPOS**

Informáticos para el procesamiento de datos

### **4. ECONÓMICOS**

Autofinanciado por la investigadora

## V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### A.- CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Tabla N° 1

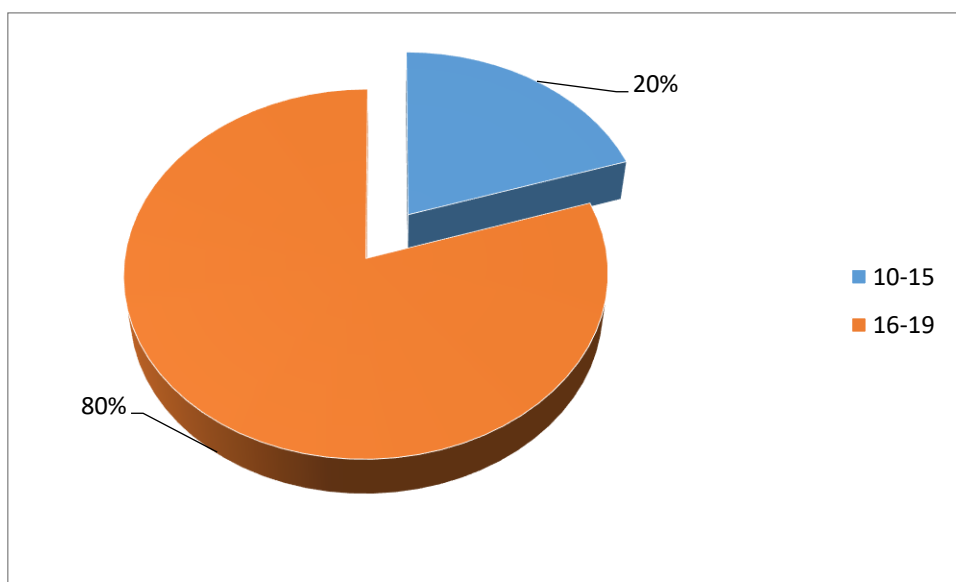
#### DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014

Edad	Número de Mujeres	Porcentaje
10-15	8	20%
16-19	32	80%
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquies Mayo – Diciembre 2014.

GRÁFICO N° 1

#### DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014



**FUENTE: Tabla N° 1**

La edad de la población femenina adolescente que acude al SubCentro de Salud de Yaruquíes de la ciudad de Riobamba ,se encuentra en edades comprendidas entre 16 – 19 años dando un porcentaje de (80%), mientras que un mínimo porcentaje se encuentran comprendidas entre las edades de 10-15 años equivalente al (20%). Determinándose que la población femenina adolescente que acude a esta casa de salud está dentro de la edad reproductiva y por ende susceptibles a contraer enfermedades venérea y en especial esta patología.

**Tabla N° 2**

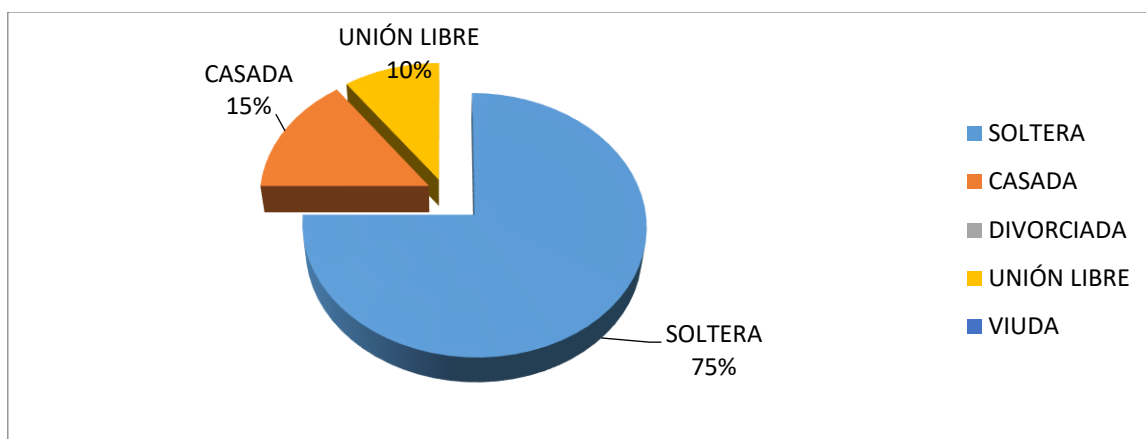
**DISTRIBUCIÓN POR ESTADO CIVIL DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

Estado civil	Número de Mujeres	Porcentaje
Soltera	30	75%
Casada	6	15%
Divorciada	0	0%
Unión libre	4	10%
Viuda	0	0%
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>

FUENTE : Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

**GRÁFICO N° 2**

**DISTRIBUCIÓN POR ESTADO CIVIL DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**



FUENTE: Tabla N° 2

Las encuestas realizadas y reflejadas en el gráfico anterior señala que de la población encuestada el (75 %) son mujeres adolescentes solteras quienes acuden a recibir atención médica, mientras que únicamente el 15% son casadas y el (10%) están en unión libre. Reflejando mayor interés por su salud en las mujeres adolescentes solteras y poco interés en las mujeres casadas y en unión libre.

**Tabla N° 3**

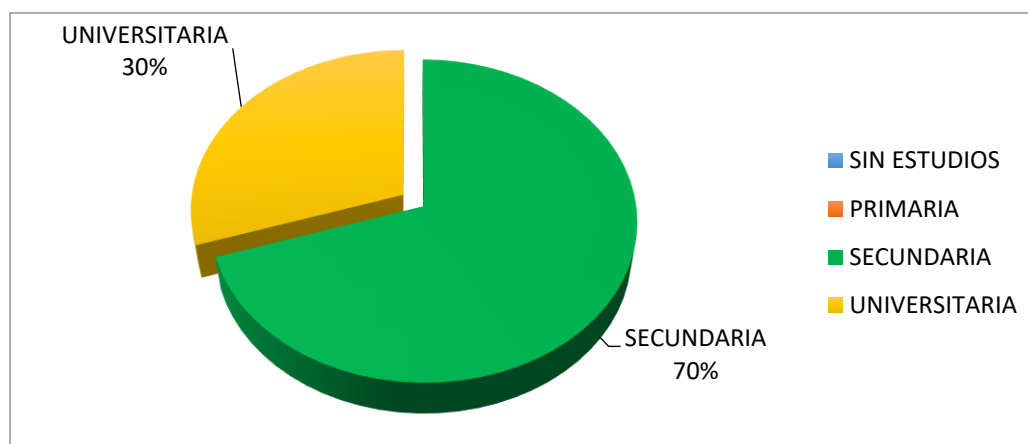
**DISTRIBUCIÓN POR NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

Instrucción	Número de Mujeres	Porcentaje
Sin estudios	0	0%
Primaria	0	0%
Secundaria	28	70%
Universitaria	12	30%
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

**GRÁFICO N° 3**

**DISTRIBUCIÓN POR NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**



FUENTE: Tabla N° 3

El gráfico anterior nos demuestra que las mujeres que acuden a Centro de Salud en un (70%) tienen instrucción secundaria; el (30%) tiene instrucción superior mientras que no se refleja a las personas que no tienen ningún tipo de instrucción lo que se puede deber a la falta de conocimiento sobre la magnitud y peligrosidad de este Virus.



**Tabla N° 4**

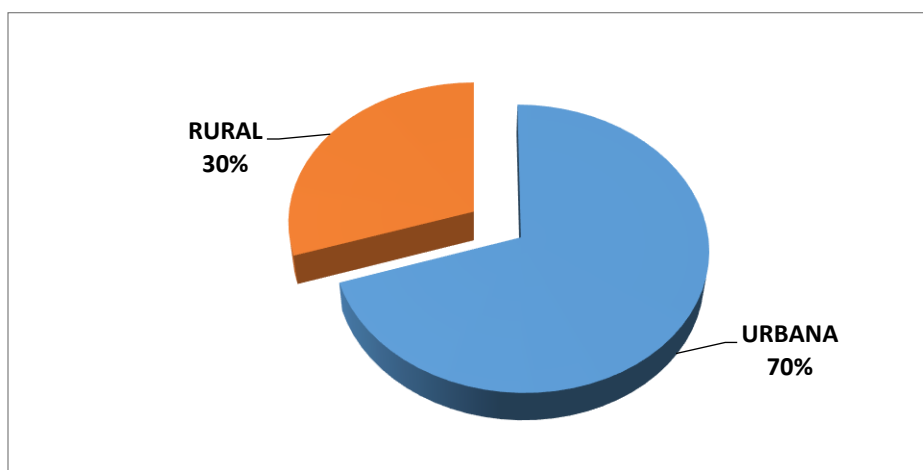
**DISTRIBUCIÓN POR LUGAR DE PROCEDENCIA DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

Procedencia	Número de Mujeres	Porcentaje
Urbana	28	70%
Rural	12	30%
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>

FUENTE : Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

**GRÁFICO N° 4**

**DISTRIBUCIÓN POR LUGAR DE PROCEDENCIA DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**



Fuente: Tabla N°4

El gráfico en relación al lugar de procedencia de la población objeto de este estudio, muestra una diferencia porcentual marcada , ya que la mayoría de mujeres pertenecen al área urbana en un (70%) y tan solo un (30%) por ciento pertenecen al área rural; desconociendo los factores que impiden que la población rural acuda a este centro de salud.

## B.- CONOCIMIENTOS SOBRE CANCER CERVICO UTERINO

Tabla N° 5

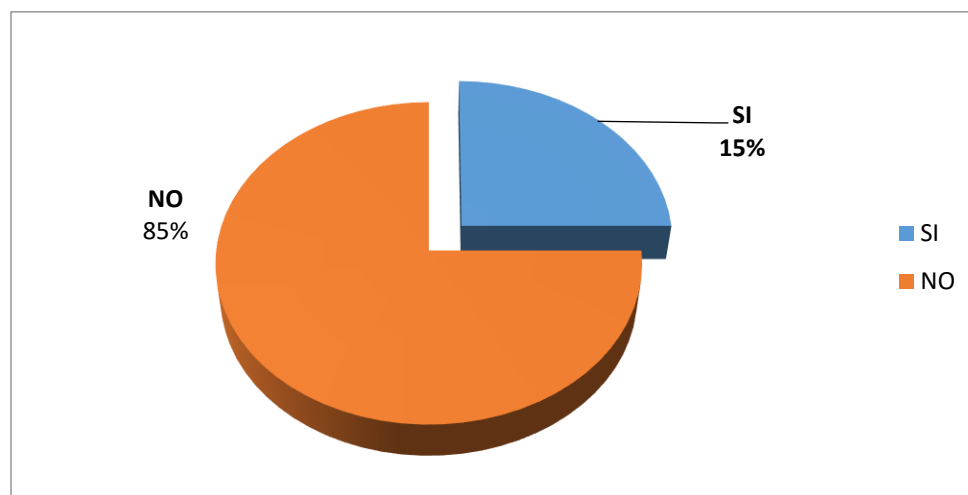
### CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014

Conocimiento	Número de Mujeres	Porcentaje
Si	6	15%
No	34	85%
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

GRÁFICO N° 5

### CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014



Fuente: Tabla N°5

Con relación al conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano, se puede observar que el (85%) de las mujeres adolescentes encuestadas dicen no conocer acerca de esta enfermedad mientras que tan solo un (15%) dice conocerlo. Lo que refleja la falta de campañas preventivas destinadas a la disminución del contagio de este Virus.

**Tabla N° 6**

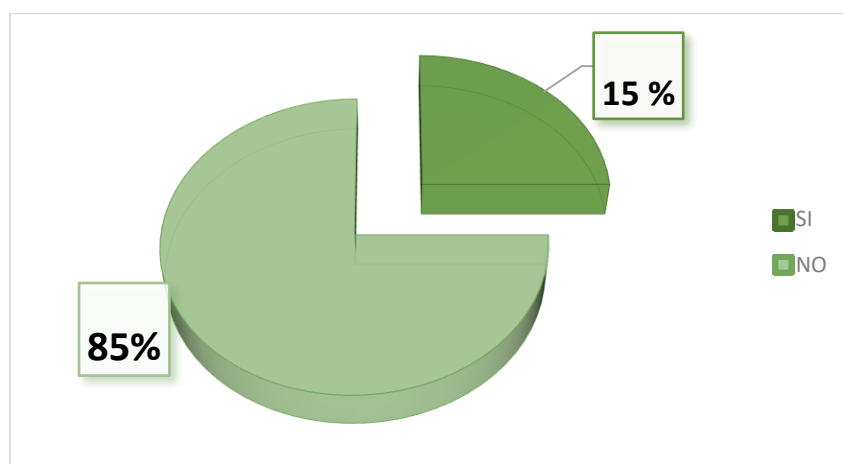
**CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO PARA CONTRAER EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

Conocimiento	Número de personas	Porcentaje
Si	6	15%
NO	34	85%
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

**GRÁFICO N° 6**

**CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO PARA CONTRAER EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**



**Fuente: Tabla N°6**

Las mujeres encuestadas desconocen en un gran porcentaje sobre los factores de riesgo para contraer esta enfermedad, coincidiendo con el desconocimiento sobre este virus representado en el gráfico N°1, reflejando por tanto un mínimo porcentaje que conoce sobre esta infección y sus factores de riesgo.

**Tabla N° 7**

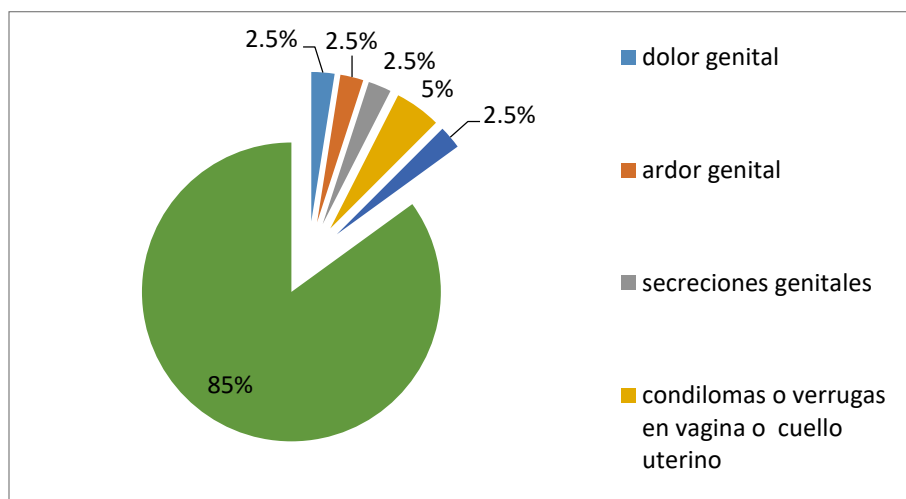
**CONOCIMIENTOS SOBRE LOS SÍNTOMAS QUE PRODUCEN EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

Síntomas	Número de personas	Porcentaje
Dolor genital	1	2.5%
Ardor genital	1	2.5%
Secreciones genitales	1	2.5%
Condilomas o verrugas en vagina o cuello uterino	2	5%
Picazón genital	1	2.5%
No se	34	85%
<b>Total</b>		<b>100%</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

**GRÁFICO N° 7**

**CONOCIMIENTOS SOBRE LOS SÍNTOMAS QUE PRODUCEN EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**



**Fuente: Tabla N°7**

En la gráfica anterior se puede observar que el mayor porcentaje de mujeres investigadas en un (85%) no conocen sobre los síntomas de esta enfermedad, únicamente el (5%) conocen que son condilomas o verrugas en vagina o cuello uterino; mientras que en un mismo porcentaje esto es el (2.5%) confunden sus los síntomas que produce esta enfermedad.

**Tabla N° 8**

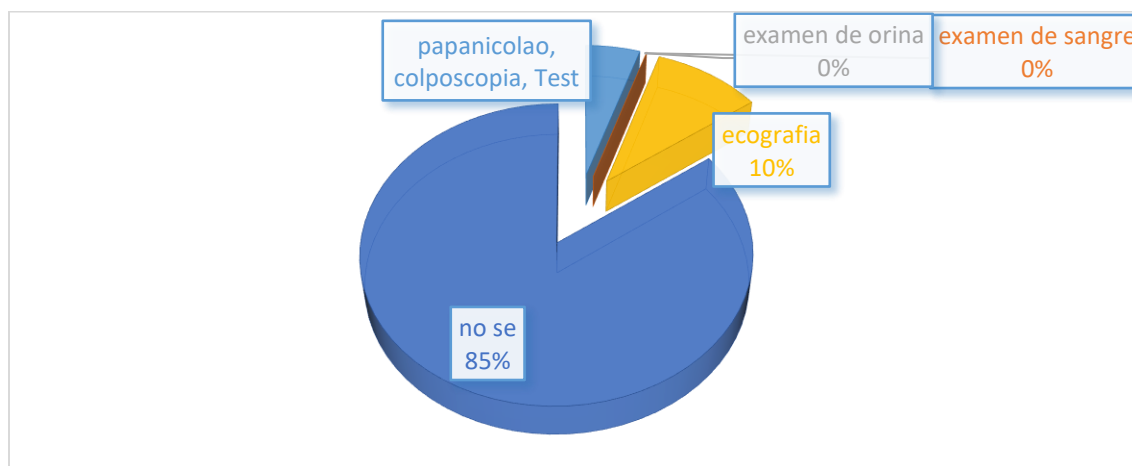
**MÉTODOS DIAGNÓSTICOS QUE SE REALIZAN PARA LA DETECCIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

Métodos diagnósticos	Número de personas	Porcentaje
Papanicolao, Colposcopia, Test de ADN	2	5%
Examen de orina	0	0%
Examen de sangre	0	0%
Ecografía	4	10%
No se	34	85%
	<b>Total</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud Mayo – Diciembre 2014.

**GRÁFICO N° 8**

**MÉTODOS DIAGNÓSTICOS QUE SE REALIZAN PARA LA DETECCIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**



Fuente: Tabla N°8

Esta grafica nos demuestra que la mayoría de mujeres investigadas en un porcentaje del 85% no conocen acerca de los métodos diagnósticos que se realizan para detectar el virus del papiloma humano, un 10% se inclinan por la ecografía y el 5% manifiestan que son el Papanicolaou, colposcopia y teste de ADN y ninguna persona se manifiesta por el examen de sangre y orina.

**Tabla N° 9**

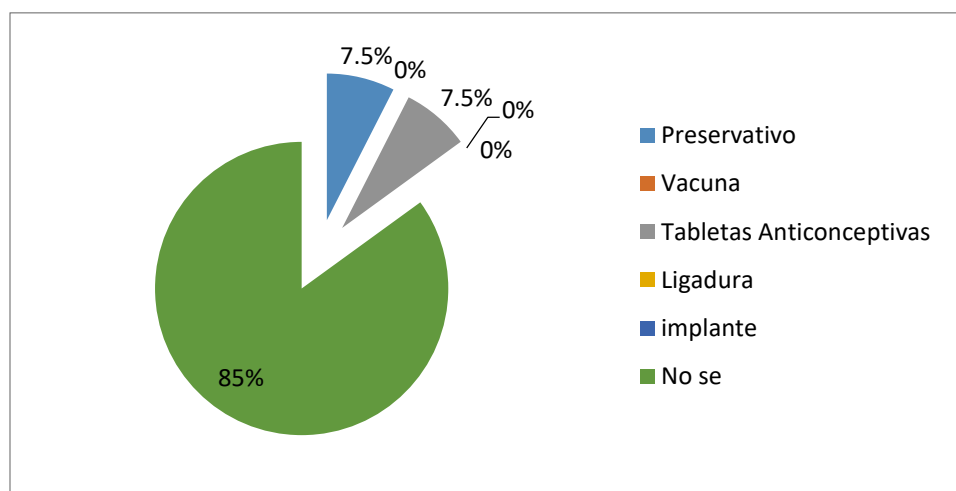
**CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS PARA PREVENIR EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

Métodos Preventivos	Número de personas	Porcentaje
Preservativo	3	7.5%
Vacuna	0	0%
Tabletas anticonceptivas	3	7.5%
Ligadura	0	0%
Implante	0	0%
No se	34	85%
	<b>Total</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

**GRÁFICO N° 9**

**CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS PARA PREVENIR EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**



Fuente: Tabla N°9



En la gráfica podemos observar que el (85%) desconocen los métodos preventivos, en un porcentaje del (7.5%) manifiestan en forma acertada que son los preservativos mientras que en igual porcentaje es decir el 7.5% en forma equivocada manifiestan que son las tabletas anticonceptivas.

**Tabla N° 10**

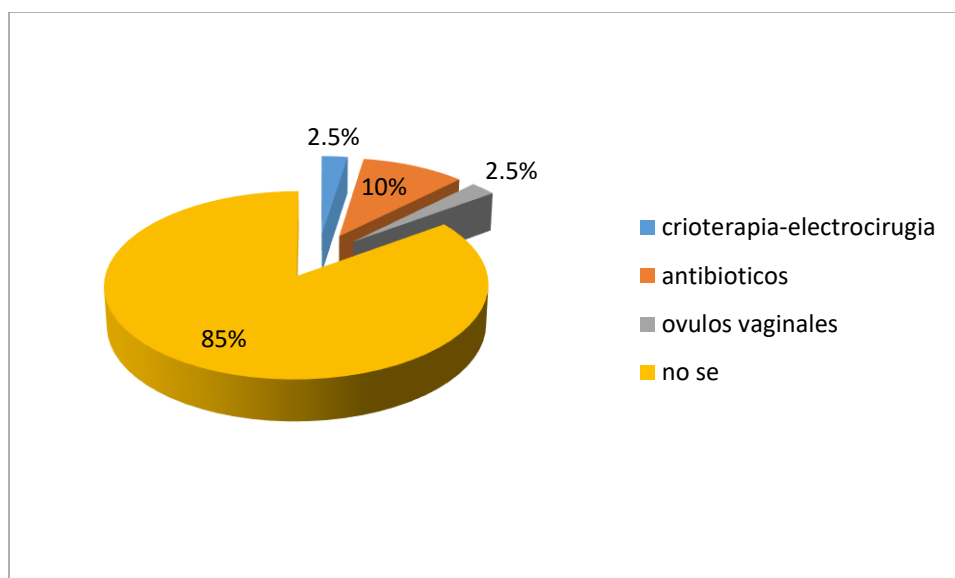
**CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO  
DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE  
SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

TRATAMIENTO	NUMERO DE PERSONAS	PORCENTAJE
Crioterapia – Electrocirugía	1	2.5%
Antibióticos	4	10%
Óvulos vaginales	1	2.5%
No se	34	85%
	<b>Total</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

**GRÁFICO N° 10**

**CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO  
DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE  
SALUD DE YARUQUÍES. 2014**



**Fuente: Tabla N°10**

La grafica evidencia que el mayor porcentaje de mujeres en un 82% no conocen acerca del tratamiento del virus del papiloma humano mientras que en un 10% sugieren que son los antibióticos y el 2.5% manifiestan de forma acertada que es la crioterapia – electrocirugía mientras que en un mismo porcentaje por el desconocimiento de esta enfermedad manifiestan que son óvulos vaginales.

**Tabla N° 11**

**PREOCUPACION DE CONTRAER LA ENFERMEDAD DE LAS MUJERES  
ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE  
YARUQUÍES. 2014**

<b>Preocupación</b>	<b>Número de personas</b>	<b>Porcentaje %</b>
<b>Le preocupa contraer el VPH</b>	40	100
<b>No le preocupa contraer el VPH</b>	0	0
	<b>Total</b>	<b>100</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

Se puede evidenciar en la tabla que el 100% de mujeres encuestadas tienen una gran preocupación de contraer la enfermedad del Virus de Papiloma Humano.

**Tabla N° 12**

**ACTITUD FRENTE A LA UTILIZACIÓN DE MÉTODO PREVENTIVO PARA EVITAR LA INFECCIÓN DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

<b>Método Preventivo</b>	<b>Número de personas</b>	<b>Porcentaje %</b>
<b>Utilizaría algún método preventivo para evitar la infección</b>	40	100
<b>No utilizaría algún método preventivo para evitar la infección</b>	0	0
	<b>Total</b>	<b>100</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

Se puede evidenciar en la tabla que el 100% de encuestadas que corresponde a las 40 mujeres que fueron tomadas como muestra para la investigación de este proyecto, están de acuerdo en la utilización de métodos preventivos para evitar esta enfermedad

**Tabla N° 13**

**ACTITUD FRENTE A LA APLICACION DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

<b>Aplicación de la Vacuna</b>	<b>Número de personas</b>	<b>Porcentaje %</b>
<b>Se aplicaría la vacuna contra el virus de papiloma humano</b>	40	100
<b>No se aplicaría la vacuna contra el virus de papiloma humano</b>	0	0
	<b>Total</b>	<b>100</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

Se puede evidenciar en la tabla que el 100% de mujeres encuestadas están de acuerdo en la aplicación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano para evitar el contagio de esta infección.

**Tabla N° 14**

**ACTITUD FRENTE A TRATAR A LA PAREJA CUANDO SE PRESENTA ESTA  
INFECCIÓN DE LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB  
CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

<b>Tratamiento a la pareja</b>	<b>Número de personas</b>	<b>Porcentaje %</b>
<b>Si se debería tratar a la pareja cuando se presenta esta infección</b>	<b>40</b>	<b>100</b>
<b>No se debería tratar a la pareja cuando se presenta esta infección</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>Total</b>	<b>100</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

La tabla nos demuestra que en la totalidad de encuestadas manifiestan que si se debería tratar a la pareja cuando se presenta esta infección. Tomando en cuenta que los hombres son también los portadores de este Virus.

**Tabla N° 15**

**ACTITUD FRENTE A UTILIZAR ALGÚN MÉTODO PRESERVATIVO PARA  
EVITAR CONTAGIARSE DE ALGUNA ENFERMEDAD DE LAS MUJERES**

**ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE  
YARUQUÍES. 2014**

<b>Tratamiento a la pareja</b>	<b>Número de personas</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Utilizaría algún método preservativo para evitar contagiarse de alguna enfermedad</b>	40	100%
<b>No utilizaría algún método preservativo para evitar contagiarse de alguna enfermedad</b>	0	0%
	<b>Total</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

Se puede evidenciar en la tabla que el 100% de encuestadas que corresponde a las 40 mujeres que fueron tomadas como muestra para la investigación de este proyecto, están de acuerdo en la utilización de métodos preventivos para evitar esta enfermedad

**C.- PRÁCTICAS FRENTE AL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO DE LAS MUJERES ADOLESCENTES**



**Tabla N° 16**

**RECIBIERON LA VACUNA PARA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

<b>Vacuna para el HPV</b>	<b>Número de personas</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Recibió la vacuna para el virus del papiloma humano</b>	0	0%
<b>No recibió la vacuna para el virus del papiloma humano</b>	40	100%
	<b>Total</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

La tabla nos indica que el 100% de mujeres que acuden al Sub centro de Salud en la cual se realizó este estudio no han sido administrados la vacuna contra este virus debido a diferentes factores.

**Tabla N° 17**

**SE REALIZARON EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

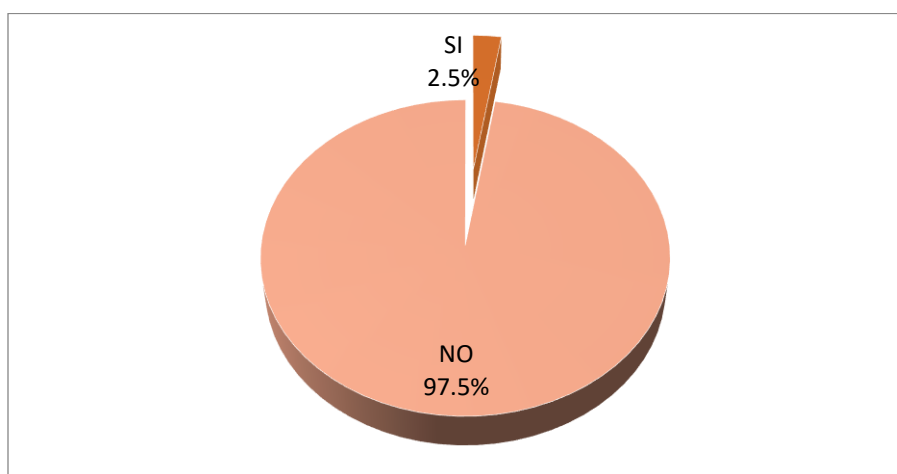
<b>Examen de Papanicolaou</b>	<b>Número de personas</b>	<b>Porcentaje</b>

<b>Se ha realizado el examen de Papanicolaou</b>	<b>1</b>	<b>2.5%</b>
<b>No Se ha realizado el examen de Papanicolaou</b>	<b>39</b>	<b>97.5%</b>
	<b>Total</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

#### GRÁFICO N° 11

#### SE REALIZARON EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014



Fuente: Tabla N° 17

En la siguiente tabla se puede deducir que en un porcentaje mayor del 98% no se ha realizado el examen del papanicolao que es uno de los principales exámenes para la detección de esta enfermedad y tan solo el 2% se ha realizado este examen importante.



**Tabla N° 18**

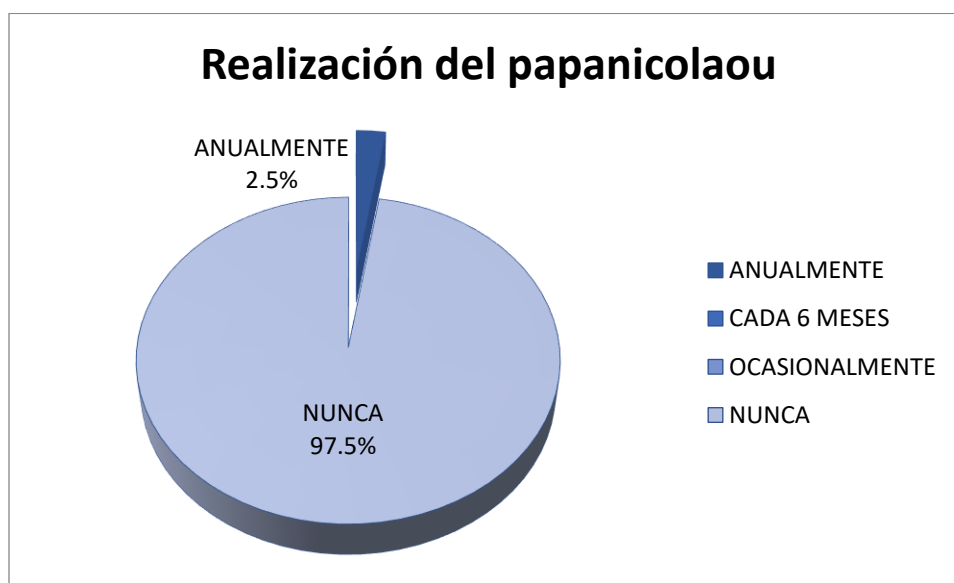
**FRECUENCIA CON QUE SE HAN REALIZADO EL PAPANICOLAO LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

<b>Frecuencia del Examen</b>	<b>Número de personas</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Papanicolaou</b>		
<b>Anualmente</b>	1	2.5%
<b>Cada 6 meses</b>	0	0%
<b>Ocasionalmente</b>	0	0%
<b>Nunca</b>	39	97.5%
	<b>Total</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

**GRÁFICO N° 12**

**FRECUENCIA CON QUE SE HAN REALIZADO EL PAPANICOLAO LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**



**Fuente: Tabla N°18**

En este Gráfico se puede observar que los datos concuerdan con el Gráfico anterior ya que existe en un porcentaje elevado del 98% que nunca se ha realizado el Papanicolaou y un 2% que lo han hecho anualmente.

**Tabla N° 19**

**LE GUSTARÍA RECIBIR CAPACITACIÓN SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO LAS MUJERES ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD DE YARUQUÍES. 2014**

<b>Capacitación sobre HPV</b>	<b>Número de personas</b>	<b>Porcentaje</b>
Le gustaría recibir capacitación sobre el virus de papiloma humano	40	100%
No le gustaría recibir capacitación sobre el virus de papiloma humano	0	0%
	<b>Total</b>	<b>100%</b>

FUENTE : Encuesta realizada a mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes Mayo – Diciembre 2014.

De acuerdo con la gráfica el 100% de mujeres encuestadas si les gustaría recibir la capacitación acerca del virus del papiloma humano ya que es importante tener conocimiento acerca de esta enfermedad para protegerse de la misma

## **VI. PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD**

**PROBLEMA:** Falta de conocimiento del virus del papiloma humano en mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de Salud de Yaruquíes 2014.

### **1. DATOS INFORMATIVOS DEL PROGRAMA**

**Título del programa:**

Programa educativo sobre prevención del virus de papiloma humano dirigido a las mujeres adolescentes que acuden al Subcentro de Salud de Yaruquíes, Riobamba 2015

**Participantes:**

Mujeres adolescentes que acuden al Subcentro de Yaruquíes de la ciudad de Riobamba

**Responsables :** Dra: Romina Deli, Directora del Subcentro de Yaruquíes

Karina Zapata

## **2. ANTECEDENTE**

Riobamba es una Provincia donde un considerable porcentaje de la población pertenece a un grupo de adolescentes, y la gran mayoría no tiene una madurez completa respecto al tema de la salud sexual. El HPV se ha convertido en una enfermedad de los jóvenes con infecciones diarias que ocurren en el mundo esto se puede deber a la indiferencia para el control y manejo de su sexualidad ; es de mencionar que en esta etapa el adolescente esta por conocer y descubrir sus impulsos sexuales , por lo que se considera que la información que reciba sobre los riesgos en relación a sus actitudes y comportamientos de su sexualidad , deben ser contantes y con enfoque reflexivo con el fin de no ser susceptible a la infección y por ende optar por la vida sana.

Actualmente, el contagio por el VPH que es uno de los factores entre otros para el cáncer cérvico-uterino, mismo que sigue siendo una causa preponderante de mortalidad en las mujeres a nivel mundial, lo que preocupa a la población debido a su gran impacto en la vida moderna, porque se ha convertido en una amenaza a nivel mundial; obligando a las entidades de salud a realizar campañas de prevención por diferentes medios de comunicación incitando así a cada individuo a tomar conciencia y a formar parte de la lucha contra el HPV. Más aun tomando en cuenta que esta enfermedad es totalmente prevenible y curable, a bajo costo y con un bajo riesgo cuando se cuenta con métodos para tamizaje en mujeres asintomáticas,



Por lo que se considera pertinente realizar campañas sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) tomando en cuenta que en la actualidad el Ministerio de Salud Pública, a través del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), vacuna a la población femenina de 9, 10 y 11 años. Con esta vacuna, que se aplica en dos dosis y se encuentra incluida en el esquema básico de vacunación, se busca reducir la incidencia y mortalidad por cáncer cérvico-uterino en las mujeres así como también el de implementar medidas de prevención y un control más adecuado para esta enfermedad a fin de optimizar las coberturas de VPH que trae como consecuencia el cáncer uterino y que permitan reducir la mortalidad por esta causa, contribuyendo así al mejoramiento de la salud de las mujeres especialmente entre las adolescentes, porque al igual que con otras enfermedades crónicas, las tasas de incidencia y mortalidad aumentan con la edad.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1. Objetivo General:**

Mejorar los conocimientos y prácticas sobre la prevención del virus de papiloma humano dirigido a las mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de salud de Yaruquíes, a fin de reducir la tasa de morbilidad y mortalidad en las mismas. Riobamba 2015.

#### **3.2 Objetivos Específicos:**

- Realizar acciones educativas sobre la Prevención del Virus de Papiloma humano en las mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de salud de Yaruquíes
- Desarrollar habilidades necesarias para la utilización de métodos preventivos
- Evaluar el Programa de Prevención del Virus de Papiloma humano en las mujeres adolescentes que acuden al Sub Centro de salud de Yaruquíes

### **4. METAS**

Lograr en un 70% mejorar los conocimientos y prácticas de las mujeres adolescentes que acuden al SubCentro de Yaruquíes para prevenir y reducir la incidencia de infección por HPV.

### **5. IDENTIFICACIÓN DE RECURSOS**

<b>TIPOS DE RECURSOS</b>	<b>DESCRIPCION</b>
--------------------------	--------------------

1. Recursos Humanos (RRHH) <ul style="list-style-type: none"> <li>Personal de salud que labora en el Sub Centro de Yaruquíes.</li> <li>Mujeres adolescentes atendidas en el Sub Centro de Yaruquíes Riobamba 2015</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los recursos humanos colaboraran de forma voluntaria, impulsados por el deseo de cuidar su salud mediante el programa de prevención del Virus de Papiloma Humano</li> </ul>
2. Infraestructura <ul style="list-style-type: none"> <li>Instalaciones del Sub Centro de Salud de Yaruquíes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Las instalaciones se encuentran en condiciones apropiadas para la realización de estas capacitaciones</li> </ul>
3. Materiales <ul style="list-style-type: none"> <li>Tríptico</li> <li>Afiches</li> <li>Material audiovisual</li> <li>Vacunas contra HPV</li> <li>Preservativo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se dispone del material requerido, se cuenta con la facilidad de producción de los mismos de ser necesario.</li> <li>Los profesionales de la salud de la institución se encuentran preparados para el desarrollo de este programa.</li> </ul>
4. Equipos <ul style="list-style-type: none"> <li>Computadoras ,Impresoras Copiadora</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se cuenta con todos los equipos mencionados y todas las facilidades para su funcionamiento y mantenimiento.</li> </ul>
5. Tiempo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se necesitara de un año para el desarrollo de las actividades que incluye este programa , las mismas que serán distribuidas de manera que sea posible llevar a cabo cada una de ellas</li> </ul>
6. Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se necesitan conocimientos sobre el Virus de Papiloma Humano y su prevención, el mismo que será impartido por personal capacitado que labora en este SubCentro, de necesitarse la intervención de expertos se referirá a las pacientes a un centro de tercer nivel.</li> </ul>
7. Destrezas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pensamiento crítico, la empatía, la solución de problemas y el manejo de emociones, que tienen que estar acompañadas de comunicación asertiva y una adecuada toma de decisiones.</li> </ul>

## 5. . DESARROLLO DEL PLAN DE ACCIÓN

Plan de Acción				
Actividad	Fecha	Recursos	Responsable	Resultados
Elaboración del material informativo sobre HPV	2 al 13 de Marzo de 2015	Esferos Hojas CD Computadoras Flash Impresoras Copiadoras	Lcda.: Erika Escobar Enfermera del SubCentro	100% de material informativo sobre el HPV
Elaboración de carnet que se entregara a las mujeres que se realice el PapTest	2 al 13 de Marzo de 2015	Cartulina , impresora copiadora	Lcda: Erika Escobar Enfermera del SubCentro	80% de mujeres poseen carnet
Capacitación al personal en la utilización de materiales elaborados sobre la prevención de virus de papiloma humano	16 al 31 de Marzo de 2015	Personal de Salud de SubCentro de Yaruquies	Dra: Romina Deli Directora del SubCentro	Capacitación del 100% del personal de salud en el uso adecuado del material elaborado
Designación de recursos humanos para el seguimientos de pacientes con diagnostico positivo	16 al 31 de Marzo de 2015	Profesionales médicos del Sub Centro de Salud	Dra: Romina Deli Directora del SubCentro	Logro de los objetivos generales y específicos de la actividad encomendada
Fortalecimiento de destrezas sobre toma de muestra , PAP TEST	1 – 15 de Marzo 2015	Profesionales médicos del Sub Centro de Salud	Dra: Romina Deli Directora del SubCentro Dra: Anita Gallardo	Mejorar en un 80% la destreza de toma de la muestra
Capacitaciones informativas sobre prevención del HPV	Abril – Julio 2015	Personal del SubCentro de Salud de Yaruquies	Dra: Romina Deli Directora del SubCentro Dra: Anita Gallardo	Solución de problemas, comprensión de consecuencias, toma de decisiones, pensamiento crítico, pensamiento

				creativo y auto conocimiento y auto evaluación.
Información en las consultas médicas sobre HPV y entrega de material elaborado.	Marzo – Diciembre	Personal del SubCentro de Salud de Yaruquies	Dra: Romina Deli Directora del SubCentro Dra: Anita Gallardo	Capacitaciones informativas efectuadas en un 90% durante el año que abarca el programa.
Seguimiento de los pacientes con diagnostico positivo en el PapTest	Abril – Diciembre 2015	Personal designado por la directora del SubCentro de Salud de Yaruquies	Dra: Romina Deli Directora del SubCentro Dra: Anita Gallardo	Seguimiento de pacientes con diagnóstico positivo en un 80%
Difusión de la importancia de la Vacuna del HPV	Abril – Diciembre 2015	Personal de salud del SubCentro de Salud de Yaruquies	Dra: Romina Deli Directora del SubCentro Dra: Anita Gallardo	Información sobre la incorporación de la vacuna de HPV en 90%
Evaluación del programa	Enero 2016	Directora del SubCentro de Salud de Yaruquies	Dra: Romina Deli Directora del SubCentro Dra: Anita Gallardo	Evaluación del 100% de las actividades de este programa.

## 6. METODOLOGÍA

- **Localización y Duración.-** El programa educativos se realizará en la en el SubCentro de Salud de Yaruquíes perteneciente al cantón Riobamba de la provincia de Chimborazo durante marzo 2015 a Enero 2016
- 
- **Población beneficiaria directa.** 40 Mujeres adolescentes que asisten a este SubCentro
- **Población beneficiaria indirecta.** Familiares de la población beneficiada , entorno social.
- **Métodos y técnicas :**

El método aplicar será el Activo Participativo

Las técnicas que se emplearan en las intervenciones educativas

- Lluvia de Ideas
- Charla
- Video-foro
- Demostración

## 7. PLANES DE CLASES

### PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA No 1

**Tema:** Prevención del Virus del Papiloma Humano

**Audiencia:** Mujeres adolescentes que acuden al SubCentro de Salud de Yaruquies, Riobamba 2015

**Fecha:** 01 Abril 2015

**Responsable:** Dra. Romina Deli.

**Objetivo:** Capacitar a las mujeres adolescentes sobre prevención del Virus de Papiloma Humano

ACTIVIDAD	TIEMPO	TÉCNICA	RECURSOS
Capacitación sobre prevención del HPV En el SubCentro de Yaruquies			
<b>Introducción</b> Sondeo de conocimientos	10 min	Expositiva	Computadora Carteles Infocus
<b>Desarrollo</b> Factores de Riesgo Prevención Diagnóstico Tratamiento	20 min	Expositiva	
<b>Evaluación</b> Cuáles son los factores de riesgo del HPV? Cómo prevenir el HPV? Cuál es el Diagnóstico y Tratamiento	15 min	Preguntas y respuestas	
	Total : 45		

## PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA No 2

**Tema:** Prevención del Virus del Papiloma Humano por medio de la vacuna

**Audiencia:** Mujeres adolescentes que acuden al SubCentro de Salud de Yaruquíes, Riobamba 2015

**Fecha:** 01 Mayo 2015

**Responsable:** Personal de Salud del SubCentro a cargo de la Dra. Romina Deli

**Objetivo:** Capacitar a las mujeres adolescentes sobre prevención del Virus del Papiloma Humano por medio de la vacuna y así elevar el número de mujeres vacunadas.

ACTIVIDAD	TIEMPO	TÉCNICA	RECURSOS
Capacitación sobre prevención del HPV por medio de la vacuna			
<b>Introducción</b> Sondeo de conocimientos sobre prevención del HPV por medio de la vacuna	10 min		Computadora Carteles Infocus
<b>Desarrollo</b> Explicación del tema	10 min	Expositiva	
<b>Evaluación</b> Que vacuna se utiliza para el HPV? Cuáles son los beneficios de la vacuna? Dosis de vacunas empleadas?	5min  TOTAL: 25	Preguntas y respuestas	

## PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA N°3



**Tema:** Conocimiento acerca de la Importancia de la prueba de Papanicolaou

**Audiencia:** Mujeres adolescentes que acuden al SubCentro de Salud de Yaruquíes, Riobamba 2015

**Fecha:** 1 Junio 2015

**Responsable:** Dra. Romina Deli

**Objetivo de enseñanza:** Dar a conocer a las mujeres adolescentes sobre la importancia de someterse a la prueba de Papanicolaou para evitar graves consecuencias por causa del HPV.

ACTIVIDAD	TIEMPO	TÉCNICA	RECURSOS
importancia de someterse a la prueba de Papanicolaou para evitar consecuencias por causa del HPV			
<b>Introducción</b> Sondeo de conocimientos sobre el Papanicolaou	10 min		Video de instrucción Computadora Carteles Infocus
<b>Desarrollo</b> Desarrollo y explicación del tema	20 min	Expositiva	
<b>Evaluación</b> En que consiste la prueba de Papanicolaou? Cuál es la importancia de la realización de este examen?	10 min  TOTAL : 40	Preguntas y respuestas	

## PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA No 4

**Tema:** Conocimiento acerca de los Métodos para diagnosticar HPV

**Audiencia:** Mujeres adolescentes que acuden al SubCentro de Salud de Yaruquíes, Riobamba 2015

**Fecha:** 10 Julio 2015.

**Responsable:** Dra Anita Gallardo.

**Objetivo:** Dar a conocer a las mujeres adolescentes acerca de los métodos diagnósticos para HPV

ACTIVIDAD	TIEMPO	TÉCNICA	RECURSOS
<b>Métodos diagnósticos para HPV</b>			
<b>Introducción</b> Sondeo sobre conocimientos acerca de los métodos diagnósticos para HPV	5 min	Encuesta	Video de instrucción Computadora Carteles Infocus
<b>Desarrollo</b> Explicación del tema	10 min	Expositiva	
<b>Evaluación</b> Cuáles son los métodos diagnósticos? Cuál es su importancia?	5 min	Preguntas y respuestas	
	Total: 20min		

## PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA No 5

**Tema:** Utilización correcta de métodos anticonceptivos para prevenir el contagio de HPV

**Audiencia:** Mujeres adolescentes que acuden al SubCentro de Salud de Yaruquíes, Riobamba 2015

**Fecha:** 24 Julio 2015.

**Responsable:** Dra Anita Gallardo.

**Objetivo:** Dar a conocer acerca de la utilización correcta de métodos anticonceptivos para prevenir el contagio de HPV

ACTIVIDAD	TIEMPO	TÉCNICA	RECURSOS
Utilización correcta de métodos anticonceptivos			
<b>Introducción</b> Sondeo sobre conocimientos acerca de la utilización correcta de métodos anticonceptivos	5 min	Encuesta	Hoja, impresora, copiadora, esferos. Computadora Carteles Infocus
<b>Desarrollo</b> Desarrollo del Tema	10 min		
<b>Evaluación</b> Cuáles son los métodos anticonceptivos que se deben utilizar? Como se utilizan? Cuáles son sus beneficios?	5 min  Total: 20min	Expositiva  Preguntas y respuestas	

## 8. SISTEMA DE EVALUACION

El programa tendrá una evaluación de proceso y una evaluación sumativa

**EVALUACIÓN DE PROCESO .-** Permite ver el avance del plan acción para ir alcanzando los resultados esperados y poder tomar medidas correctivas si en función del tiempo no se consigue los criterios de evaluación propuestos oportunamente.

Actividad	RESULTADOS ESPERADOS
Elaboración del material informativo sobre HPV	100%
Elaboración de carnet que se entregara a las mujeres que se realice el PapTest	80%
Capacitación al personal en la utilización de materiales elaborados sobre la prevención de virus de papiloma humano	100%
Designación de recursos humanos para el seguimientos de pacientes con diagnostico positivo	30%
Capacitaciones informativas sobre prevención del HPV	70%.
Información en las consultas médicas sobre HPV y entrega de material elaborado.	90%
Seguimiento de los pacientes con diagnostico positivo en el PapTest	80%
Difusión de la importancia de la Vacuna del HPV	90%
Evaluación del programa	100%

**EVALUACION SUMATIVA.-** Para la verificación de los objetivos del programa en relación al incremento de conocimientos y prácticas se aplicara:

- La encuesta CAP
- Registro de la unidad de Salud para revisar prevalencia de HPV

## VII CONCLUSIONES

1.-Una vez realizado el análisis de la información se determinó que las mujeres adolescentes que asisten al SubCentro de Salud de Yaruquíes, se encuentran dentro del rango de edad reproductiva y por ende son susceptibles a contraer enfermedades venéreas y en especial esta patología, en su mayoría son solteras, con nivel de instrucción secundaria y habitan predominantemente en la zona urbana.

2.- Existe en su mayoría un desconocimiento sobre la infección por el Virus del Papiloma Humano, sus factores de riesgo, síntomas, métodos diagnósticos, tratamiento y métodos preventivos. Lo que refleja la falta de campañas preventivas destinadas a la disminución del contagio de este Virus.

3.- La actitud del grupo objeto de estudio frente a la infección por el virus del papiloma humano podría decirse que es positiva ya que existe una gran preocupación de contraer la enfermedad, además están de acuerdo en la utilización de métodos preventivos para evitar esta enfermedad por lo que aceptarían la aplicación de la vacuna en su mayoría y la utilización de preservativos en algunos casos.

4.- Las prácticas evidencian que en su totalidad las mujeres en estudio no han sido administradas la vacuna contra este virus y en su mayoría no se han sometido a la prueba de papanicolao, ni se los realizan frecuentemente.

5.- A través de la encuesta se logró incentivar a las mujeres adolescentes con instrucción formal para obtener mayor información sobre el Virus del Papiloma Humano, por lo que el 100% desearía ser capacitado en este tema.

## **VIII RECOMENDACIONES**

1. Se sugiere que a nivel de los médicos profesionales del SubCentro de Salud de Yaruquíes instruyan a la población femenina adolescente sobre lo que es el Virus del Papiloma Humano, sus factores de riesgo , síntomas , métodos

diagnóstico y tratamiento pero sobre todo el método preventivo para evitar el contagio de esta enfermedad.

2. Conociendo que una gran población de mujeres adolescentes acuden al SubCentro de Salud donde se brinda Atención Primaria de Salud, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador debe capacitar a los médicos rurales acerca de este tema para que se pueda llegar de la manera correcta , a cada una de las mujeres para crear un lazo de confianza que les permita captar esta información.
3. De igual manera encargarse de crear mayor difusión a través de campañas, que permitan informar a toda la población acerca de ésta infección; ya que como éste estudio demuestra que no existe conocimiento sobre esta enfermedad , que permita prevenir y salvar la vida de muchas mujeres.
4. Con la realidad expuesta se considera importante la participación de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, a través de su carrera de Medicina, y con el apoyo de sus autoridades y la capacitación impartida por los maestros, se construya en sus estudiantes la iniciativa de participar activamente en promoción y prevención de la salud; mediante campañas de educación a la población, iniciando por la misma institución donde estudian, pues se conoce que la población joven está incluida en el grupo de riesgo de contagio de esta enfermedad
5. Finalmente se recomienda que basándose en los datos encontrados y expuestos en éste trabajo, se trate de realizar estudios posteriores de Conocimientos, y Prácticas sobre el Virus del Papiloma Humano ; llegando con campañas preventivas hasta las zonas rurales por cuanto son pocas las mujeres de ese sector que llegan hasta el SubCentro de salud de Yaruquies

para que la prevención sobre este Virus sea aplicado tanto en el sector urbano como en el rural y tener una población saludable.

## **IX BIBLIOGRAFIA**

- 1. Suárez-Allen,R. Puerto-Solís, M. Del Refugio González-Losa, M. Interés**

en el conocimiento de las infecciones con virus del papiloma humano y el cáncer cervico-uterino entre estudiantes universitarios en Mérida, Yucatán, México. Revista Biomédica [en línea]. 2012. 23(2)

<http://eds.a.ebscohost.com/>

2014-07-23

2. **Barba Evia, J.** Cáncer cervicouterino. Papel etiológico que juega infección con el virus del papiloma humano. Revista Mexicana De Patología Clínica [en línea].2009. 56(2)

<http://eds.a.ebscohost.com/>

2014-07-23

3. **Rocha Rodríguez, M. Juárez ,M. Ruiz Jiménez ,M. Ramírez Banda ,X. Gaytán Sánchez ,M.Valero ,P.** Identificación de factores de riesgo para contraer virus del papiloma humano en sexoservidoras. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [en línea]. 2012. 38(2)

<http://eds.a.ebscohost.com/>

2014-07-23

4. **Aguilar Fabr  ,K. de los  ngeles Ríos Hernández ,M. Hernández**



**Menéndez, M. de Oro, F. Pablos ,M. Morales ,M.** Papiloma viral humano y cáncer de cuello uterino Revista Cubana De Obstetricia Y Ginecología [en línea].2010. 34(1)  
<http://eds.a.ebscohost.com/eds/>  
2014-07-23

**5. Cardozo ,R. Serrano ,Y. Simpson ,C. Torres ,J. Carvalho ,R. Ortunio, M.** Factores Epidemiológicos Asociados a Infección por Virus del Papiloma Humano. Informe Médico [en línea]. 2007.9(8)  
<http://eds.a.ebscohost.com/eds/>  
2014-07-23

**6. Mazzadi, A. Paolino ,M. Arrossi, S.** Aceptabilidad y conocimientos sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en médicos ginecólogos de la Argentina. Salud Pública de México [en línea].2012. 54(5)  
<http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/>  
2014-07-23

**7. Sotelo Ortiz ,J. Morfin Maciel ,B.** Efectividad del factor de transferencia en pacientes con virus del papiloma humano genital persistente. Revista Alergia de México [en línea].2012.59 (3)  
<http://eds.a.ebscohost.com/eds/>  
2014-07-23

**8. Cabezas Cruz, E.** Aspectos relacionados con la vacuna contra el virus del

Papiloma humano. Revista Cubana De Obstetricia Y Ginecología [en línea].2008. 34(3)

<http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/>

2014-07-23

**9. Aguilar Fabr  , K. de los  ngeles Ríos Hernández ,M. Hernández**

**Menéndez, M. de Oro,F. Pablos ,M. Morales ,M.** Papiloma viral humano y cáncer de cuello uterino. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [en línea].2008. 34(1)

<http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/>

2014-07-23

**10. Hernández-Valencia, M. Carrillo-Pacheco, A. Hernández-Quijano ,T.**

**Zárate, A.** El Papanicolaou para detectar cambios celulares por el virus del papiloma humano. Revista Médica Del IMSS [en línea].2013. 51(4)

<http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/>

2014-07-23

**11. Aldana ,A. Arias ,J. López ,F.** Carcinogénesis Inducida por el Virus del

Papiloma Humano. Investigaciones Andina [en línea].2012. 14(24)

<http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/>

2014-07-23

- 12. Gutiérrez, W.** La Vacuna Contra el Virus del Papiloma Humano. Revista Peruana De Medicina Experimental Y Salud Pública [en línea].2011.28(4)  
<http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/>  
2014-07-23
- 13. Bravo T.** Papilomavirus humanos: epidemiología, diagnóstico y tratamiento. Dermatología Revista Mexicana [en línea].2003. 47(6)  
<http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/>  
2014-07-23
- 14. Bernal,D. Carvajal ,L. Guadarrama ,G. Hernández ,R. Herrera ,M. Angeles-Llerenas, A.** Infección por virus del papiloma humano y lesiones precancerosas de cérvix en mujeres del estado de Morelos, México. Archivos En Medicina Familiar [en línea].2003.5(1)  
<http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/>  
2014-07-23
- 15. Torres ,L. Varela ,I. Cabello ,S.** Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH).Diagnóstico y Tratamiento. Informe Médico [en línea].2001. 3(1)  
<http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/>  
2014-07-23
- 16. De la Fuente-Villarreal, D. Guzmán-López, S. Barboza-Quintana, O.**

**González-Ramírez, R.** Biología del Virus del Papiloma Humano y técnicas de diagnóstico. Medicina Universitaria [en línea].

2010.12(49)

<http://eds.a.ebscohost.com/eds/pdfviewer/>

2014-07-23

**17. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.** Red

Nacional de Información sobre Prevención de los CDC (CDC National Prevention Information Network, NPIN) [en línea] 2012

<http://www.cdc.gov/std/HPV/STDFact-HPV.htm>

2014-07-23

**18. Olalla MA, Moyano M, Jurado I, Olalla M Cox T.** HPV Prevalence,

virology and epidemiology. [en línea]. 2001.

<http://www.baylorcme.org/hpv/presentations/cox/>

2014-07-23

**19. Sanjosé S, Díaz M, Castellsagué X, Clifford G, Bruni L, Muñoz N, Cox**

**T.** Guía Provisional sobre el Uso del Test de VPH en combinación con la citología en el cribado cervical primario.[en línea].2005.

<http://www.rho.org/aps/learn-basics.htm>

2014-07-29

**20. Rivera R, Aguilera J, Larraín A.** Epidemiología del virus papiloma

humano (VPH). RevChilObstetGinecol. [en línea ]. 2002.

<http://www.scielo.cl/scielo.php?script>

014-07-30

**21. Torrejón R.** Factores de riesgo de cáncer uterino. Estrategias de

Prevención. Salud Total de la Mujer. [ en línea ].2002. 4(1)

<http://www.slideshare.net/aprofe.familia/transmision-virus-papiloma-humano>

2014-07-30

**22. Dell D, Chen H, Ahmad F, Stewart D.** Knowledge About Human

Papillomavirus Among Adolescents. Revista Obstetrics & Gynecology

[en línea]. 2007 96 (4)

<http://www.greenjournal.org/cgi/content/abstrac>

2014-08-01

**23. Oren A, Skjeldestad FE.** Little knowledge about human papilloma

virus among young Norwegian women. Medicina Universitaria [en

línea]. 2006.126(16)

<http://www.sintef.no/upload/Konsern/%C3%85rsrapporter/Helse>

2014-08-01

**24. Beatty BG, O'Connell M, Ashikaga T, Cooper K.** Human papillomavirus

(HPV) education in middle and highschools of Vermont. J SchHealth.

[en línea]. 2007. 73(7).

[http://goliath.ecnext.com/coms2/qi\\_0199-3390978/](http://goliath.ecnext.com/coms2/qi_0199-3390978/)

2014-08-01

- 25. Andersson-Ellstrom A, Milsom I.** Knowledge about the prevention of sexually transmitted diseases: A longitudinal study of young women from 16-23 years of age. Sex Transm Infect. [en línea]. 2002. 78(5)

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12407234?dopt=Abstract>

2014-08-05

- 26. Dell DL, Chen H, Ahmad F, Stewart DE.** Knowledge Virus del Papiloma Humano en adolescentes Vol. 69, Nº 3. USA. [en línea]. 2009, 96(5).

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11042295?dopt=Abstract>

2014-08-05

- 27. Gerhardt CA, Pong K, Kollar LM, Hillard PJ, Rosenthal SL.** Adolescents' knowledge of human papillomavirus and cervical dysplasia. USA. [en línea]. 2009. 13(1).

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10742668>

2014-08-10

- 28. Cortés Bordoy J, García de Paredes M, Muñoz Zato E, Martínón Torres**

**F, Torné Blade** Vacunas profilácticas frente al virus del papiloma humano. [en línea].2009. 35(1)

[http://www.semergen.es/semergen/microsites/doc\\_sanitarios/consenso](http://www.semergen.es/semergen/microsites/doc_sanitarios/consenso)

2014-08-10

**29. Muñoz N, Bosch FX, Garnett G, Pattnick J, Sultan C, Watson M.**

Vacunación preventiva contra enfermedades asociadas al VPH: directrices para un máximo beneficio en la salud europea. [en línea].2005.

<http://www.hpvtoday.com/webDocs/Esp/downloads/HPV/HPVToday07>

2014-08-15

**30. Fernández M; Soto Pérez J; Fúster Alfaro F; Steinkoler Paul.**

Tratamiento de las lesiones por virus del Papiloma humano (PVH) a nivel cérvico-vaginal (criocirugía asociado a 5-fluoracilo y Aciclovir. Rev. méd. Costa Rica [en línea].1998. 65(545)

<http://www.saludvital.ec/index.php?option>

2014-08-15

## **X. ANEXOS**

### **ANEXO 1:**

#### **ENCUESTA**

La presente encuesta pretende definir cuáles son los conocimientos y el comportamiento frente al virus del papiloma humano. Esta información es de utilidad para plantear un programa que contribuya a prevenir que las adolescentes contraigan esta grave enfermedad. Le agradeceré responder con sinceridad las preguntas que se formulan a continuación.

Gracias por su colaboración.

Señale con una X el casillero que corresponda

#### **1. ¿En qué grupo de edad usted se ubica?**

✓ 10-15 años ☐

✓ 16-19 años ☐

#### **2. ¿Cuál es su estado civil?**

✓ Soltera ☐

✓ Casada ☐

✓ Divorciada ☐

✓ Unión libre ☐

✓ Viuda ☐



**3. ¿Qué nivel de instrucción tiene?**

✓ Sin estudios ☐

✓ Primaria ☐

✓ Secundaria ☐

✓ Universitaria ☐

**4. ¿En qué zona vive?**

✓ Urbana ☐

✓ Rural ☐

**5. ¿Tiene usted algún conocimiento acerca del Virus del Papiloma Humano?**

✓ SI ☐

✓ NO ☐

**6. ¿Sabe cuáles son los factores de riesgo para contraer el Virus del Papiloma Humano?**

✓ SI ☐

✓ NO ☐

**7. ¿Qué síntomas cree usted que produce el Virus de Papiloma Humano?**

✓ Dolor genital ☐

✓ Ardor genital ☐

✓ Secreciones genitales ☐

✓ Condilomas o verrugas en vagina o cuello uterino ☐

✓ Picazón genital ☐

✓ No se ☐

**8.- Que métodos diagnósticos cree usted que se realizan para el diagnóstico del Virus del Papiloma Humano**

- ✓ Papanicolaou-Colposcopia-Test de ADN ☐
- ✓ Examen de sangre ☐
- ✓ Examen de orina ☐
- ✓ Ecografía ☐
- ✓ No se ☐

**9.- ¿Conoce con que método se puede prevenir el Virus del Papiloma Humano?**

- ✓ Preservativo ☐
- ✓ Vacuna ☐
- ✓ Pastillas anticonceptivas ☐
- ✓ Ligadura ☐
- ✓ El implante ☐
- ✓ No se ☐

**10.- ¿Conoce que tratamiento se da en caso de ser diagnosticada con la enfermedad?**

- ✓ Crioterapia – electrocirugía ☐
- ✓ Antibióticos ☐
- ✓ Óvulos vaginales ☐
- ✓ No se ☐

**11.- ¿A usted le preocupa que pueda contraer la enfermedad?**

- ✓ Si ☐
- ✓ No ☐

**12.- ¿Utilizaría algún método preventivo para evitar la enfermedad?**

- ✓ SI ☐
- ✓ NO ☐

**13.- ¿Cree que se deba aplicar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano?**

- ✓ SI ☐
- ✓ NO ☐

**14.- ¿Cree que es necesario tratar a la pareja cuando se presenta esta infección?**

- ✓ SI ☐
- ✓ NO ☐

**15.- ¿Utilizaría algún método preservativo?**

- ✓ SI ☐
- ✓ NO ☐

**16.- ¿Usted ha recibido la vacuna para Virus del Papiloma Humano?**

- ✓ Si ☐
- ✓ No ☐

**17.- ¿Se ha realizado el examen del Papanicolao?**

- ✓ SI ☐
- ✓ NO ☐

**18.- ¿Si lo ha hecho, con qué frecuencia se realiza el examen de Papanicolao?**

✓ Anualmente ☐

✓ Cada 6 meses ☐

✓ Ocasionalmente ☐

✓ Nunca ☐

**19.- ¿Le gustaría recibir capacitación sobre Virus del Papiloma Humano?**

✓ Si ☐

No ☐

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

CC \_\_\_\_\_ Fecha: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año

Por medio de este documento declaro que he sido informada que:

La Facultad de Medicina de La Escuela Superior Politécnica de Chimborazo respalda un estudio donde se indagará a las mujeres adolescentes atendidas en el SubCentro Salud de Yaruquíes, sobre conocimientos, actitudes y prácticas del Virus de Papiloma Humano

Las personas seleccionadas contestarán una encuesta, que se basará en aspectos como edad, instrucción, estado civil, conocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano, y cuál es su actitud frente al mismo.

El periodo de participación del encuestado en el presente estudio comprende el tiempo que transcurre entre la invitación a participar y la finalización de recolección de información.

Los datos recolectados, son absolutamente CONFIDENCIALES. Nunca se usaran nombres de personas que permitan identificarlos fuera del estudio.

La información obtenida tiene fines exclusivamente investigativos y no podrá ser usada para ningún propósito diferente a lo relacionado con los objetivos del estudio. Si los propósitos, objetivos o manejo de la información del estudio cambian durante el curso de la investigación, se notificará a las participantes para que decidan voluntariamente su continuidad en la investigación.

He leído la información anterior o está me fue leída.

He tenido la oportunidad de hacer preguntas acerca del estudio y me han sido contestadas sin que quedaran dudas.

Acepto voluntariamente participar en este estudio proporcionando información a la investigadora y entiendo que me puedo abstener de contestar las preguntas que me resulten incómodas o molestas, o que me puedo retirar del estudio y retirar este consentimiento en cualquier momento de la realización de la encuesta sin que esto afecte cualquier atención médica que necesite posteriormente.

En constancia de lo anterior firmo:

Entrevistada\_\_\_\_\_

CC No